ПРИЈАВА, ПРОМЕНА И ОДЈАВА НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

4. Датум рођења 5. Име једног родитеља 6. Општина пребивалишта – боравишта 7. Место пребивалишта – боравишта	сенски					
2. Презиме	енски					
4. Датум рођења	енски					
4. Датум рођења 5. Име једног родитеља 6. Општина пребивалишта – боравишта 7. Место пребивалишта – боравишта						
7. Место пребивалишта – боравишта						
ПТТ број						
8. Улица Број Стан						
9. Држављанство						
10. Занимање стечено школовањем						
11. Носилац осигурања а) да б) не 12. Сродство са носиоцем осигурања						
13. ЈМБГ / ЛБО носиоца осигурања						
ІІ ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ						
14. Датум почетка осигурања						
15. Основ осигурања						
16. Занимање – према радном месту						
7. Степен стручне спреме – према радном месту						
18. Радно време часова недељно 19. Врста запослења а) неодређено б) одређено	3. Радно време часова недељно 19. Врста запослења а) неодређено б) одређено					
0. Запослен код више послодаваца а) да б) не						
1. Датум престанка осигурања						
2. Основ престанка осигурања						
. Посебни подаци о осигуранику						
. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања						
III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА						
25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса						
Anneca						
Адреса						
ПТТ број						
26. Седиште пословне јединице						
26. Седиште пословне јединице Адреса ПТТ број ПТТ број						
26. Седиште пословне јединице Адреса ПТТ број 27. Делатност						
26. Седиште пословне јединице Адреса ПТТ број ПТТ број ПТТ број 27. Делатност 28. Матични број регистра 29. ПИБ						
26. Седиште пословне јединице Адреса ПТТ број 27. Делатност 28. Матични број регистра 30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса						
26. Седиште пословне јединице Адреса 27. Делатност 28. Матични број регистра 30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса 31. Општина на којој се налази непокретност 32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ						

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ, ПРОМЕНИ, ОДЈАВИ НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

	а) Пријава	б) Промена	в) Одјава				
1	ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ – ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ						
1.	ЈМБГ / ЛБО						
2.	Презиме	Име	3. Пол а) мушки	б) женски			
4.	Датум рођења Датум рођења 5. Име једи родител						
6.	Општина пребивалишта – боравишта						
7.	Место пребивалишта – боравишта		ПТТ број				
8.	Улица	Бро					
9.	Држављанство						
10.	Занимање стечено школовањем						
11.	Носилац осигурања а) да б) не 12. Сродств осигура	во са носиоцем 					
	13. ЈМБГ / ЛБО носиоца ос	игурања					
Ш	ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ						
14.	Датум почетка осигурања	година					
15.	Основ осигурања						
16.	Занимање – према радном месту						
17.	Степен стручне спреме – према радном месту						
18.	Радно време часова недељно	19. Врста запослења	а) неодређено б) одређено				
20.	Запослен код више послодаваца а) да б) не						
21.	Датум престанка осигурања	година					
22.	Основ престанка осигурања						
	23. Посебни подаци о осигуранику						
	24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања						
Ш	ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА						
25.	Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса						
	Адреса	-					
			ПТТ број				
	Седиште пословне јединице						
	Делатност		ПТТ броі				
28.	Матични број регистра	29. ПИБ					
30.	ЈМБГ обвезника плаћања доприноса						
31.	Општина на којој се налази непокретност						
32.	ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ		дан, месец, година				
	Датум подношења пријаве (M.	П.)	Датум пријаве				
	(Пријаву примио)		отпис подносиоца пријаве)				